

DI.BI. PORTE BLINDATE s.r.l.
Sede Legale e Amm.va: Via Einaudi, 2 (Zona Ind.)
Stabilimento: Via Toniolo, 13/a (Zona Ind.)
61032 FANO (PU) ITALIA
Tel. +39.0721.85.51.21 r.a.
Fax +39.0721.85.54.60
Fax +39.0721.85.40.38 (Uff. tecnico)
Numero Verde 800-017.016
E-mail: info@dibigroup.com
Sito internet: www.dibigroup.com



CODICE: INTESTAZIONE: _____

VIA _____ N _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. (compreso prefisso): _____ FAX _____

DESTINAZIONE MERCE: _____

Per chiarimenti contattare il Sig.: _____ TEL. _____

AGENTE: _____
PROPOSTA D'ORDINE N _____ DEL _____ RIF. _____
CONSEGNA (S.I.): _____

PAGAMENTO: IMPONIBILE: CONTANTI ALLA CONSEGNA
IVA RI. BA. RI. BA. 30 gg. D.F. _____
30 gg tassativo RI.BA. 30/60 gg. _____

TRASPORTO: MEZZO CLIENTE A MEZZO CORRIERE
 ASSEGNATO FRANCO FRANCO CON ADDEBITO

IMPRESA EDILE FALEGNAMERIA RIVENDITORE
 INFISSI ALLUM. RIV.MAT.EDILE ISOLA BLU'

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

ABI (ass.bancaria italiana) CAB (agenzia banca)

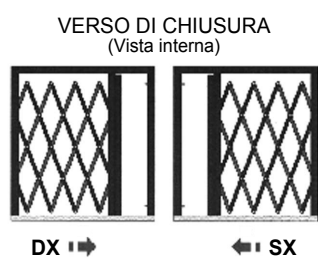
BANCA D'APPOGGIO: _____

AGENZIA: _____

DIBI BLIND

ANTE	LARGHEZZA	ALTEZZA	VERSO	CHIAVE PASSANTE	PREDISP. CILINDRO (Cilindro escluso)	NOTE	Q.TA'	PREZZO cad.	SCONTO
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO CONTROT. A SCOMPARSA
(Disegno del controtelaio con eventuali misure)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



CILINDRO EUROPEO (Tutti con stessa cifratura)
MAGGIORAZIONE PER COLORE DIVERSO RAL.....
CONTROTELAI PER FINESTRA (un'anta o due ante)
CONTROTELAI PER PORTA-FINESTRA (un'anta o due ante)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TRASPORTO NETTO...
FINITURA: GRIGIO RAL 7016 BIANCO RAL 9010 MARRONE RAL 8017
AVORIO RAL 9001 NERO RAL 9005 VERDE RAL 6005
ACCIAIO INOX AISI 316 L

GRAFICASISTEMI - Pesaro - Tel. 0721.454789 - 45525

Vi informiamo che, ai sensi dell'art.10 della legge 675/96, i Vosri dati personali, sono e saranno oggetto di trattamento, nei limiti previsti dalla presente legge. Mi oppongo al trattamento dei dati:
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento di quanto fornito. - 2. La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuta franco destino. - 3. Salvo patto espresso, tutti i prezzi s'intendono franco sede della Ditta venditrice. - 4. In caso di ritardo nel pagamento decorreranno gli interessi commerciali nella misura del saggio ufficiale di sconto aumentato di 10 punti. - 5. Per qualsiasi controversia unico foro competente è quello di Pesaro.

Firma dell'Agente	Timbro e firma leggibile del Cliente (con approvazione condizioni di vendita sopra riportate)	DI.BI. PORTE BLINDATE s.r.l. (per approvazione)
-------------------	--	--

DI.BI. PORTE BLINDATE s.r.l.